

FACULTÉ DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE DE LYON

Année scolaire 1901-1902. — N° 125

Fréquence du Rhumatisme Tuberculeux

DANS LES TUBERCULOSES VISCÉRALES

et dans les Tuberculoses Locales

THÈSE

PRÉSENTÉE

A LA FACULTÉ DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE DE LYON

Et soutenue publiquement le 9 Avril 1902

POUR OBTENIR LE GRADE DE DOCTEUR EN MÉDECINE

PAR

Claude TRÉBENEAU

Né au Creusot (Saône-et-Loire), le 28 juillet 1877



LYON

Imp. MOUGIN-RUSAND, WALTENER & C^{ie}, Succ^{rs}

3, Rue Stella, 3

1902

Fréquence du Rhumatisme Tuberculeux

DANS LES TUBERCULOSES VISCÉRALES

et dans les Tuberculoses Locales



Digitized by the Internet Archive
in 2026

Fréquence du Rhumatisme Tuberculeux

DANS LES TUBERCULOSES VISCÉRALES

et dans les Tuberculoses Locales

THÈSE

PRÉSENTÉE

A LA FACULTÉ DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE DE LYON

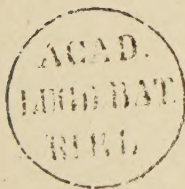
Et soutenue publiquement le 9 Avril 1902

POUR OBTENIR LE GRADE DE DOCTEUR EN MÉDECINE

PAR

Claude TRÉBENEAU

Né au Creusot (Saône-et-Loire), le 28 juillet 1877



LYON

Imp. MOUGIN-RUSAND, WALTENER & C^{ie}, Suc^{rs}

3, Rue Stella, 3

—
1902

PERSONNEL DE LA FACULTÉ

MM. LORTET.	DOYEN.
LACASSAGNE	ASSESEUR.
CROLAS.	QUESTEUR.

PROFESSEURS HONORAIRES

MM. PAULET, CHAUVEAU

PROFESSEURS

Cliniques médicales	{	MM. LÉPINE.
Cliniques chirurgicales		BONDET.
Clinique obstétricale et Accouchements	{	BARD.
Clinique ophthalmologique.		PONCET.
Clinique des maladies cutanées et syphilitiques		JABOULAY.
Clinique des maladies mentales		FOCHIER.
Clinique des maladies des enfants		GAYET.
Physique médicale		GAILLETON.
Chimie médicale et pharmaceutique		PIERRET.
Chimie organique et Toxicologie.		WEILL.
Matière médicale et Botanique.		MONOYER.
Parasitologie		HUGOUNENQ.
Anatomie		CAZENEUVE.
Anatomie générale et Histologie		FLORENCE.
Physiologie		LORTET.
Pathologie interne		TESTUT.
Pathologie externe		RENAUT.
Pathologie et Thérapeutique générales.		MORAT.
Anatomie pathologique		TEISSIER.
Médecine opératoire.		AUGAGNEUR.
Médecine expérimentale et comparée		MAYET.
Médecine légale		TRIPIER.
Hygiène		POLLOSSON (M.)
Thérapeutique		ARLOING.
Pharmacologie		LACASSAGNE.
		COURMONT (J.).
		SOULIER.
		CROLAS.

PROFESSEUR ADJOINT

Clinique des maladies des femmes LAROYENNE.

CHARGÉS DE COURS COMPLÉMENTAIRES

Maladie des voies urinaires.	CHANDELUX, agrégé
Maladies des oreilles, du nez et du larynx	LANNOIS, —
Propédeutique médicale	ROQUE, —
Propédeutique chirurgicale	X.
Propédeutique de gynécologie	CONDAMIN, —
Anatomie pathologique	DEVIC, —
Physiologie	DOYON, —
Accouchements.	FABRE, —
Botanique.	BEAUVISAGE, —
Hydrologie et matières alimentaires	CAUSSE, D ^r ès-sciences

AGRÉGÉS

MM.	MM.	MM.	MM.
BEAUVISAGE.	VALLAS.	NOVÉ-JOSSERAND	CHATIN.
ROUX.	SIRAUD.	BÉRARD.	VILLARD.
COLLET.	DURAND.	SAMBUÇ.	TIXIER.
BOYER.	PIC.	BORDIER.	FABRE.
BARRAL.	PAVIOT.	COURMONT (P.).	REGAUD.
MOREAU.			

M. BEAUDUN, Secrétaire

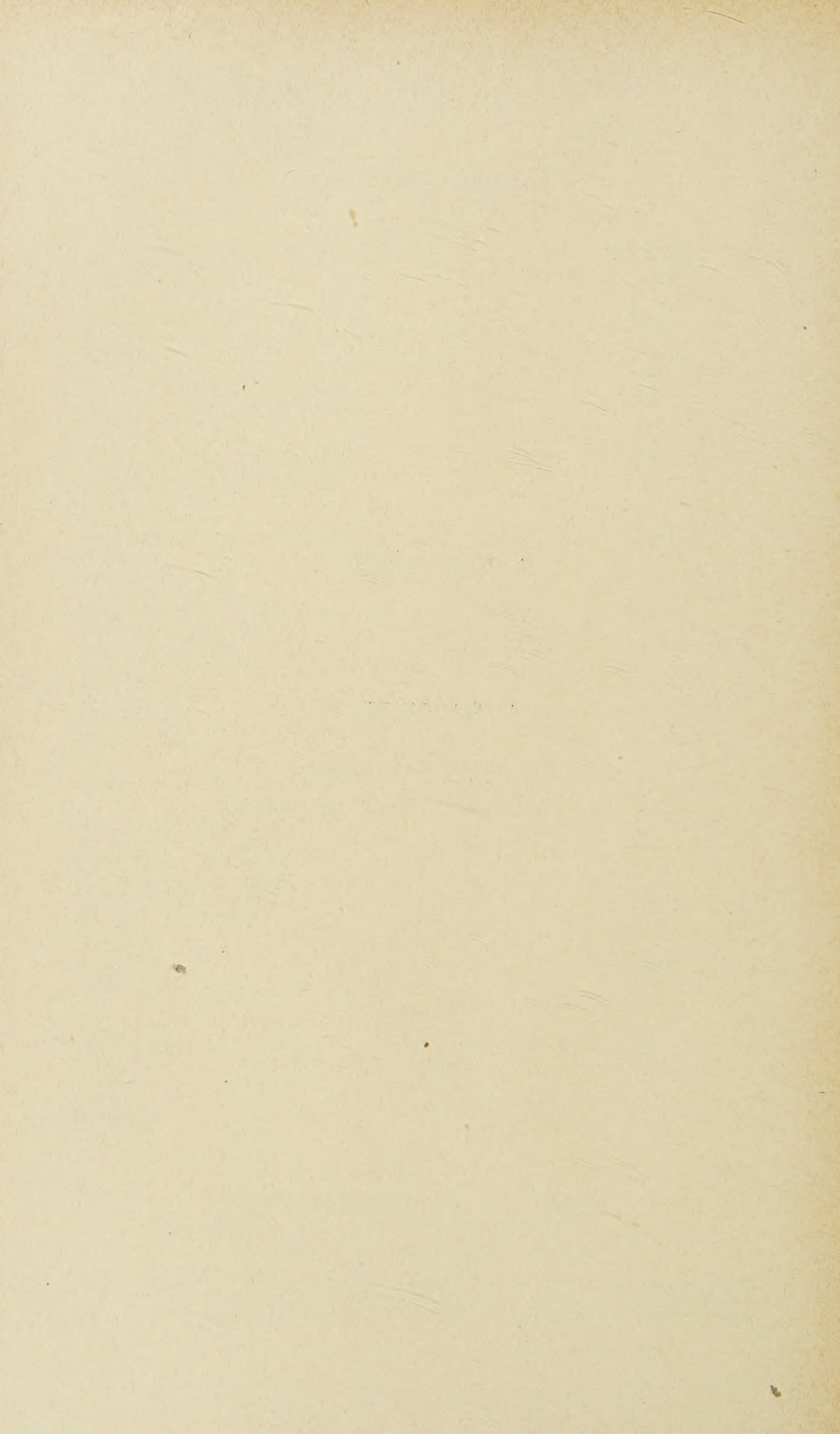
EXAMINATEURS DE LA THÈSE

MM. PONCET, *Président*; M. NOVÉ-JOSSERAND, *Assesseur*;
MM. BÉRARD et P. COURMONT, *Agrégés*.

La Faculté de Médecine de Lyon déclare que les opinions émises dans les Dissertations qui lui sont présentées doivent être considérées comme propres à leurs auteurs et qu'elle n'entend leur donner ni approbation ni improbation.

A MON PÈRE

A MA MÈRE



INTRODUCTION

Longtemps le chapitre de la tuberculose articulaire est resté réduit dans les auteurs à la seule tumeur blanche.

On décrivait ses différentes formes anatomo-pathologiques : synovites fongueuses, abcès froids, arthropathies. Depuis bien longtemps les observateurs connaissent ses manifestations cliniques banales et trop fréquentes : coxalgie de l'enfance, tumeur blanche type du genou de l'adolescent et de l'âge adulte, etc. . .

Avec MM. Laveran, Pollosson, Trelat, Chandelux, etc. on apprend à connaître une forme aiguë nouvelle de cette manifestation de la bacillose : la granulie des synoviales. Après eux, Kœnig et Poulet décrivent, s'associant parfois à cette dernière, une hydarthrose bacillaire.

Toutes ces formes plus ou moins différentes par leur marche, leur aspect clinique, sont unes au double point de vue anatomo-pathologique et bactériologique. Toutes ont le même substratum anatomique : le tubercule de Koster, habitat du bacille de Koch. Mais n'est-ce

pas une idée un peu trop exclusive de ne vouloir considérer comme tuberculeusés que de telles lésions ? Le micro-organisme est-il seul nuisible ? Ses produits ne le sont-ils pas également ? Les toxines qu'il fabrique dans le recoin où il est cantonné peuvent envahir l'organisme et donner dans des points éloignés des lésions nouvelles et différentes. C'est là ce que nous apprend la théorie des toxines microbiennes. Pourquoi alors refuser au bacille de Koch ce que l'on accorde au gonococque, par exemple ? Pourquoi d'autre part la séreuse articulaire ne réagirait-elle que d'une façon unique aux atteintes de ce microbe ? Pourquoi ne présenterait-elle pas toute une variété de manifestations comme la muqueuse intestinale, comme la peau, par exemple.

Chaque terme de la série des formes anatomiques de la tuberculose cutanée a son correspondant dans les lésions synoviales de même origine.

Cette analogie évidente pour les bacilloles ulcéreuses, verruqueuses, gommeuses n'est pas moins complète, comme étiologie spécialement, entre la subdivision rhumatisme tuberculeux aigu et celle de lupus erythémateux. Ce sont là tous deux les produits des toxines du même bacille.

D'ailleurs l'observation vient donner son appui à cette opinion émise pour la première fois par M. le professeur Poncet, au Congrès de Chirurgie de 1897, et enseignée par lui, depuis plusieurs années, dans ses leçons cliniques.

Ses recherches et celles de ses élèves ont établi l'existence d'une nouvelle variété de rhumatisme

infectieux qui est le : Rhumatisme tuberculeux ou Rhumatisme de Poncet. Elles augmentent singulièrement ce chapitre des tuberculoses articulaires en même temps qu'elles continuent le démembrement de la grande classe : Rhumatisme.

La question est posée et étudiée sous ses différentes faces dans la communication de MM. Bérard et Destot au Congrès de Chirurgie de 1897, sur la Polyarthrite tuberculeuse déformante, dans les articles de la *Gazette hebdomadaire*, par MM. Bérard et Mailland, novembre 1900, Rhumatisme tuberculeux dans les communications du professeur Poncet à l'Académie de médecine, 1901, dans les articles de M. Patel dans la *Revue de Chirurgie*, la *Gazette hebdomadaire*, etc. . .

Ces auteurs nous y montrent que le bacille de Koch, sans que le plus souvent les recherches les plus minutieuses puissent déceler sa présence dans les articles, y détermine par ses toxines toute une gamme de manifestations que l'on peut ramener à ces quatre types schématiques :

- 1^o Arthralgie ;
- 2^o Rhumatisme tuberculeux aigu ;
- 3^o Rhumatisme chronique ;
- 4^o Polyarthrite déformante.

Nous n'avons pas l'intention de reprendre ici la question au point de vue doctrinal après de tels prédecesseurs, mais nous plaçant à un point de vue plus spécial, nous avons recherché la fréquence, le pourcentage de ces diverses localisations chez les tuberculeux. A ce propos, nous sommes heureux d'adresser ici nos remerciements à M. le Professeur Poncet, à

qui nous devons l'idée première de ce travail, pour l'honneur qu'il nous fait en voulant bien accepter la présidence de cette thèse.

Nous tenons aussi à remercier M. le docteur Patel dont l'aimable complaisance a beaucoup facilité notre tâche.

Nous avons donc pendant ces trois derniers mois dans les différents services hospitaliers rassemblé les observations de deux cents tuberculeux avérés ; cent pris parmi les tuberculoses médicales et cent autres parmi les tuberculoses chirurgicales ; et nous avons interrogé spécialement chacun de ses malades sur les manifestations qu'ils auraient pu présenter du côté de leurs articulations.

C'est le résumé de ces observations que nous publions ci-contre.

CHAPITRE PREMIER

I° TUBERCULOSES VISCÉRALES

OBSERVATION I. — Pierre B..., 40 ans, salle Sainte-Eugénie, n° 52 (Prof. Lépine).

Pleurésie gauche tuberculeuse, induration des deux sommets. Ramollissement à gauche.

OBSERVATION II. — Jacques D..., 32 ans, salle Sainte-Eugénie, n° 34 (Prof. Lépine).

Saturnisme ancien. Tuberculose bilatérale. Ramollissement. Caverne à droite.

OBSERVATION III. — Charles T..., 32 ans, salle Sainte-Eugénie, n° 51 (Prof. Lépine).

Ramollissement tuberculeux des deux sommets.

A quelquefois des douleurs vagues dans les genoux, cela depuis longtemps. Quelques craquements dans les articulations. N'a jamais eu de rhumatisme articulaire aigu.

OBSERVATION IV. — Louis B..., 45 ans, salle Sainte-Eugénie, n° 38 (Prof. Lépine).

Pleurésie gauche récente. Induration tuberculeuse des deux sommets. Ramollissement à droite. Purpura, tendance à l'hémoptysie.

Entré le 6 septembre 1901, a présenté dans le milieu du mois de décembre des phénomènes arthralgiques peu accentués dans toutes les articulations. Ces douleurs, généralisées, ont duré peu de temps, à peine huit jours. Elles étaient peu intenses, sauf cependant au coude droit et au poignet, où les mouvements étaient impossibles; au poignet, il y eut même un peu de tuméfaction rosée pendant quarante-huit heures.

OBSERVATION V. — Emile S..., 30 ans, salle Sainte-Eugénie, n° 39 (Prof. Lépine).

Ancienne pleurésie droite en 1894-1901. Lésions bilatérales, ramollissement des deux sommets et de presque tout le côté droit avec caverne à ce sommet.

OBSERVATION VI. — Jean F..., 10 ans, salle Sainte-Eugénie, n° 47 (Prof. Lépine).

Hémoptysie abondante, il y a deux mois. Actuellement, légère induration tuberculeuse du sommet droit.

OBSERVATION VII. — Laurent G..., 49 ans, salle Sainte-Eugénie, n° 12 (Prof. Lépine).

Ancienne pleurésie purulente à gauche, il y a deux ans. Actuellement, pleurésie à gauche. Induration et ramollissement des deux sommets,

OBSERVATION VIII. — Marie M..., 20 ans, salle Sainte-Eugénie, n° 21 (Prof. Lépine).

Tuberculose des deux sommets. Induration et ramollissement.

OBSERVATION IX. — Jean L..., 25 ans, salle Sainte-Eugénie, n° 22 (Prof. Lépine).

Pleurésie tuberculeuse gauche. Lésions des deux sommets. Ramollissement à gauche. Caverne à droite.

OBSERVATION X. — Emile F..., 16 ans, salle Sainte-Eugénie, n° 23 (Prof. Lépine).

Induration tuberculeuse légère du sommet droit.

OBSERVATION XI. — Pierre R..., 67 ans, salle Sainte-Eugénie, n° 26 (Prof. Lépine).

Emphysème pulmonaire. Bronchite purulente, tuberculose. Induration du sommet droit.

OBSERVATION XII. — Louise B..., 33 ans, salle Saint-Roch, n° 8 (Prof. Lépine.)

Tuberculose, ramollissement des sommets.

OBSERVATION XIII. — Agathe G..., 33 ans, salle Saint-Roch, n° 12 (Prof. Lépine.)

Induration du sommet gauche, ramollissement à droite, en avant et en arrière. Hémoptysie ancienne. Adénite tuberculeuse du cou.

Jamais d'arthralgie.

Depuis le début de sa bacillose la malade a deux ou trois fois des espèces de douleurs névralgiques occupant les deux avant-bras. Ces douleurs sont de peu de durée, un jour environ, disparaissent sans laisser de traces.

OBSERVATION XIV. — Madeleine P..., 18 ans, salle Saint-Roch, n° 16.

Cavernes aux deux sommets. Induration et ramollissement du côté gauche en entier.

OBSERVATION XV. — Claudine G..., 54 ans, journalière, salle Saint-Roch, n° 15 (Prof. Lépine).

Hémoptysie soudaine ayant duré quinze jours, il y a deux ans, sans altération apparente de la santé. Actuellement, induration du sommet droit.

OBSERVATION XVI. — Claudius C..., 22 ans, salle Sainte-Marguerite. (D^r Leclerc)

Péritonite tuberculeuse. Ostéite iliaque, début il y a deux ans.

Douleurs articulaires généralisées et mobiles il y a cinq ans. Léger empâtement aux poignets d'après le malade.

OBSERVATION XVII. — Marie C..., 39 ans, III^{es} Femmes, n° 29. (D^r Leclerc)

Tuberculose pleurale à début ancien, dix-huit ans. Ramollissement d'un sommet.

Douleurs articulaires dans les deux épaules depuis deux ans, avec gêne des mouvements. Craquements. Pas de déformation physique des articles.

OBSERVATION XVIII. — Marie C..., 57 ans, II^{es} Femmes, n° 43. (D^r Leclerc).

Induration légère des sommets, début il y a quatre à cinq mois.

Douleur dans les épaules et genoux il y a deux mois, avec tuméfaction d'un genou. Impotence relative.

OBSERVATION XIX. — Jean B..., 40 ans, salle Sainte-Maguerite, n° 11. (D^r Leclerc).

Induration très légère des sommets, début en octobre 1900.

OBSERVATION XX. — Marie P..., 34 ans, III^{es} Femmes, n° 8. (D^r Leclerc).

Début il y a trois ou quatre mois. ? Petites cavernes aux deux sommets. Température élevée.

OBSERVATION XXI. — Louise V..., 27 ans, II^{es} Femmes, n° 9. (D^r Leclerc).

Début il y a deux mois. Amaigrissement considérable, troubles digestifs. Ramollissement du sommet gauche. Induration du sommet droit.

OBSERVATION XXII. — Marie M..., 22 ans, III^{es} Femmes, n° 18 (D^r Leclerc).

Pleurésie droite. Péritonite bacillaire, début il y a un mois. Sommet droit suspect.

OBSERVATION XXIII. — Marguerite L..., 38 ans, n° 21, III^{es} Femmes (D^r Leclerc).

Tuberculose pulmonaire au début.

OBSERVATION XXIV. — Gasparine L..., 26 ans, n° 22, III^{es} Femmes (D^r Leclerc).

Infiltration du sommet gauche. Signe de ramollissement au poumon droit et foyers multiples de broncho-pneumonie. Début deux ans.

OBSERVATION XXV. — Joséphine M..., 27 ans, n° 34,
III^{es} Femmes (D^r Leclerc).

Pleurésie à droite. Début au mois de décembre.
Tuberculose pulmonaire.

OBSERVATION XXVI. — Suzanne R..., 31 ans, n° 44,
III^{es} Femmes (D^r Leclerc).

Pleurésie droite en novembre. Tuberculose pulmonaire.

OBSERVATION XXVII. — Catherine P..., 49 ans, n° 48,
III^{es} Femmes (D^r Leclerc).

Tuberculose pulmonaire. Signes cavitaires.

OBSERVATION XXVIII. — Léonarde D..., 30 ans, n° 49,
III^{es} Femmes (D^r Leclerc).

Début il y a un an de bacillose pulmonaire.

OBSERVATION XXIX. — Antoinette F..., 23 ans, n° 36,
III^{es} Femmes (D^r Leclerc).

Bacillose pulmonaire. Tousse depuis trois ans.

Douleur dans l'épaule gauche, intermittente depuis deux ans. Gêne de mouvements pendant accès. Pas de craquements. Jamais tuméfaction.

OBSERVATION XXX. — Antonia M..., 21 ans, n° 35,
III^{es} Femmes (D^r Leclerc).

Tuberculose pulmonaire. Début deux ans. Evolution plus rapide depuis trois mois.

OBSERVATION XXXI. — Marguerite D..., 17 ans, n° 30.

III^{es} Femmes (D^r Leclerc).

Bacillose pulmonaire.

OBSERVATION XXXII. — Antoine J..., 60 ans, entré le 4 janvier 1902 à Longchêne.

Tuberculose pulmonaire. Signes cavitaires au sommet droit. Craquements à la base droite. Obscurité respiratoire au sommet gauche.

Il y a une dizaine d'années, douleurs polyarticulaires qui se localisèrent rapidement dans la hanche droite où elles durèrent deux mois, ne furent pas améliorées par le traitement salicylé. Des craquements ont persistés.

OBSERVATION XXXIII. — Claude P..., 33 ans, salle Saint-Jean, n° 3 (D^r Mouisset).

Péritonite tuberculeuse. Tuberculose pulmonaire.

OBSERVATION XXXIV. — Pierre C..., 39 ans, salle Saint-Jean, n° 4 (D^r Mouisset).

Ramollissement et caverne aux deux sommets.

OBSERVATION XXXV. — Régis J..., 22 ans, salle Saint-Jean, n° 8 (D^r Mouisset).

Tuberculose pulmonaire. Début cinq mois.

OBSERVATION XXXVI. — Jules D..., 48 ans, salle Saint-Jean n° 22. (D^r Mouisset).

Tuberculose pulmonaire évoluant depuis le mois de janvier.

OBSERVATION XXXVII. — Prosper B..., 56 ans, salle Saint-Jean, n° 24.

Tuberculose pulmonaire, tout à fait au début.

OBSERVATION XXXVIII. — Régis F..., 35 ans, salle Saint-Jean n° 12 (D^r Mouisset).

Début il y a six mois. Tuberculose pulmonaire.

OBSERVATION XXXIX. — Coulonbaly B..., 24 ans, salle Saint-Augustin, n° 1 (Prof. Bondet).

Tuberculose pulmonaire. Début six mois.

OBSERVATION XL. — Jean C..., 28 ans, salle Saint-Augustin, n° 4 (Prof. Bondet).

Tuberculose pulmonaire, début quatorze mois.

Douleur au genou droit il y a quatre ans. Pas de signes physiques. Pas de traitement.

OBSERVATION XLI. — Pierre M..., 20 ans, salle Saint-Augustin, n° 9 (Prof. Bondet).

Pleurésie bacillaire au mois de janvier.

Arthralgie de l'épaule gauche il y a deux ans.

Névrite du crural.

OBSERVATION XLII. — Jean S..., 61 ans, salle Saint-Augustin, n° 11 (Prof. Bondet).

Pleurésie il y a quatre ans. Tuberculose pulmonaire.

OBSERVATION XLIII. — Léon-Joseph M..., 22 ans, n° 14, salle Saint-Augustin (Prof. Bondet).

Tuberculose pulmonaire au début. Hystérie.

OBSERVATION XLIV. — Antoine B..., 26 ans, n° 15
salle Saint-Augustin (Prof. Bondet).

Tuberculose pulmonaire. Début un an.

OBSERVATION XLV. — Jean Régis D..., 33 ans, n° 19
salle Saint-Augustin (Prof. Bondet).

Tuberculose pulmonaire. Début il y a quinze mois.

OBSERVATION XLVI. — Alberto B..., 31 ans, n° 20
salle Saint-Augustin (Prof. Bondet).

Bacillose pulmonaire. Début trois mois.

OBSERVATION XLVII. — Antoine V..., 50 ans, n° 23,
salle Saint-Augustin (Prof. Bondet).

Tuberculose pulmonaire, évoluant depuis huit mois.
Insuffisance mitrale.

Deux attaques de rhumatisme articulaire aigu violentes, une en 1872 et une deuxième en 1875, très rebelles. Depuis de nombreuses atteintes, mais légères.

OBSERVATION XLVIII. — Jacques R..., 25 ans, salle
Saint-Augustin, n° 24. (Prof. Bondet).

Tuberculose pulmonaire évoluant depuis quinze mois.

OBSERVATION XLIX. — Jean-Baptiste C..., 58 ans, salle
Saint-Augustin, n° 36 (Prof. Bondet).

Tuberculose pulmonaire, début il y a quatorze mois.

OBSERVATION L. — Emile C..., 58 ans, salle Saint-Augustin, n° 45 (Prof. Bondet).

Tuberculose pulmonaire, début en juillet.

OBSERVATION LI. — Claude S..., 32 ans, salle Saint-Augustin, n° 39 (Prof. Bondet).

Pleurésie en janvier. Tuberculose pulmonaire.

OBSERVATION LII. — Marie B..., 34 ans, salle Bénédicte-Teissier, n° 2.

Tuberculose pulmonaire. Début en août dernier.

OBSERVATION LIII. — Marie-Joseph M..., 29 ans, n° 12, salle Bénédicte-Teissier (Prof. Bondet).

Induration du sommet. Pleurésie gauche il y a deux mois.

OBSERVATION LIV. — Thérèse S..., 22 ans, n° 5, salle Bénédicte-Teissier (Prof. Bondet).

Induration du sommet gauche. Début il y a un mois et demi. Adénite cervicale.

OBSERVATION LV. — Anne M..., 30 ans, n° 11 *bis*, salle Bénédicte-Teissier (Prof. Bondet).

Infiltration des deux sommets. Ramollissement. Foyers de broncho-pneumonie. Début mois de mai dernier.

OBSERVATION LVI. — Marie C..., 32 ans, n° 17, salle Bénédicte-Teissier (Prof. Bondet).

Induration du sommet gauche. Foyers de ramollissement. Entrée pour délire puerpéral.

OBSERVATION LVII. — Jeanne B..., 22 ans, IV^{es} Femmes,
n° 3 (Dr Josserand).

Adénopathie trachéo-bronchique. Infiltration du
sommet droit.

OBSERVATION LVIII. — Mathilde G..., 21 ans,
IV^{es} Femmes, n° 8 (Dr Josserand).

Granulie.

OBSERVATION LIX. — Marie P..., 34 ans, IV^{es} Femmes,
n° 8 (Dr Josserand).

Tuberculose pulmonaire, début il y a cinq mois.

OBSERVATION LX. — Josephine A..., 30 ans IV^{es} Femmes,
n° 19 (Dr Josserand).

Pleurésie il y a un an. Tuberculose pulmonaire.

OBSERVATION LXI. — Marie C..., 23 ans, IV^{es} Femmes,
n° 23 (Dr Josserand).

Pleurésie gauche au mois de septembre. Rétrécis-
sment mitral. Tuberculose pulmonaire.

Trois attaques de rhumatisme articulaire aigu, la
première à 12 ans à la troisième, toutes les articulations
étaient prises; soulagées par le salicylate de soude.

OBSERVATION LXII. — Marguerite D..., 17 ans,
IV^{es} Femmes, n° 25 (Dr Josserand).

Tuberculose pulmonaire.

OBSERVATION LXIII. — Marie M..., 45 ans, IV^{es} Femmes,
n° 28 (D^r Josserand).

Ramollissement tuberculeux bilatéral.

Sacro-coxalgie avec sciatique symptomatique, il y
a deux mois.

OBSERVATION LXIV. — Philomène P..., 49 ans,
IV^{es} Femmes, n° 29 (D^r Josserand).

Signes cavitaires des deux côtés.

OBSERVATION LXV. — Marcelle M..., 23 ans,
IV^{es} Femmes, n° 35 (D^r Josserand).

Pleurésie. Péritonite, péricardite. Rétrécissement
mitral. tuberculeux. Dextrocardie.

OBSERVATION LXVI. — Marie R..., 40 ans, IV^{es} Femmes,
n° 43 (D^r Josserand).

Entérite tuberculeuse. Début il y a six mois.

OBSERVATION LXVII. — Pierre S..., 50 ans, salle Sainte-
Jeanne (D^r Josserand).

Induration des deux sommets.

OBSERVATION LXVIII. — Léon S., 43 ans, salle Sainte-
Jeanne, n° 7 (D^r Josserand).

Tuberculose pulmonaire ancienne, évoluant plus
rapidement depuis quatre mois.

Fréquemment arthralgie de hanche et de genou
droits, douleur fugace, jamais de gonflement. Quelques
craquements aux deux articulations.

OBSERVATION LXXIX. — Jean-Baptiste M..., 17 ans, salle Sainte-Jeanne, n° 11 (Dr Josserand).

Tuberculose pulmonaire. Pleurésie droite il y a trois mois.

OBSERVATION LXX. — Joseph G..., 65 ans, salle Sainte-Jeanne, n° 14 (Dr Josserand).

Pleurésie purulente gauche.

Début au mois de novembre.

OBSERVATION LXXI. — Casimir G..., 42 ans, salle Sainte-Jeanne, n° 17 (Dr Josserand).

Tuberculose pulmonaire ancienne.

OBSERVATION LXXII. — Pétrus B..., 42 ans, salle Saint-Maurice, n° 2 (Dr Garel).

Laryngite bacillaire. Tuberculose pulmonaire. Début il y a trois ans. Saturnisme.

Sciatique droite, début il y a une dizaine d'années, avec période alternative de calme et de douleurs depuis.

OBSERVATION LXXIII. — Pierre T..., 35 ans, salle Saint-Maurice, n° 3 (Dr Garel).

Tuberculose pulmonaire. Début il y a un an.

OBSERVATION LXXIV. — Jean-Marie E..., 35 ans, salle Saint-Maurice, n° 5 (Dr Garel).

Tuberculose pulmonaire. Début il y a cinq mois.

Arthralgie de la hanche qui dure quinze à dix-sept jours, à l'âge de 20 ans. Pas de craquements.

OBSERVATION LXXV. — Georges R..., 26 ans, salle Saint-Maurice, n° 7 (Dr Garel).

Laryngite bacillaire. Tuberculose pulmonaire. Début il y a un an.

OBSERVATION LXXVI. — Alexandre-Emmanuel M..., 33 ans, salle Saint-Maurice, n° 13 (Dr Garel).

Tuberculose pulmonaire ayant débuté il y a six mois. Tuberculose laryngée.

Douleurs fugaces dans grandes articulations, de temps à autre, depuis deux ou trois ans. Pas de craquements ni de signes physiques.

OBSERVATION LXXVII. — Antoine B..., 33 ans, salle Saint-Maurice, n° 14 (Dr Garel).

Laryngite bacillaire. Tuberculose pulmonaire. Début il y a six mois.

OBSERVATION LXXVIII. — Napoléon B..., 52 ans, salle Saint-Maurice, n° 16 (Dr Garel).

Tuberculose pulmonaire. Début il y a six mois, laryngite bacillaire.

OBSERVATION LXXIX. — Louis P..., 52 ans, salle Saint-Maurice, n° 18 (Dr Garel).

Laryngite bacillaire, tuberculose pulmonaire. Début il y a dix-huit mois.

OBSERVATION LXXX. — Jean R..., 27 ans, salle Saint-Maurice, n° 24 (Dr Garel).

Tuberculose pulmonaire. Début il y a un an.

OBSERVATION LXXXI. — Paul D. . . , 26 ans, salle Saint-Maurice, n° 27 (D^r Garel).

Laryngite bacillaire. Tuberculose pulmonaire. Début il y a un an.

OBSERVATION LXXXII. — Pierre A. . . , 43 ans, salle Saint-Maurice, n° 29 (D^r Garel).

Tuberculose pulmonaire. Début il y a un an environ.

OBSERVATION LXXXIII. — Marie Joseph G. . . , 49 ans, salle Saint-Maurice, n° 30 (D^r Garel).

Tuberculose pulmonaire. Début de toux il y a quinze mois.

Attaque de rhumatisme articulaire aigu datant de deux ans. Cous-de-pied et genoux gonflés et douloureux, peu amélioré par antipyrine et salicylate de soude pris pendant vingt-deux jours à Saint-Augustin ; le malade quitte l'hôpital ayant encore le cou-de-pied gauche enflé. Actuellement, craquements aux genoux.

Céphalées violentes et fréquentes.

OBSERVATION LXXXIV, — Joseph D. . . , 57 ans, salle Saint-Maurice, n° 31 (D^r Garel).

Tuberculose pulmonaire depuis quatre à cinq ans.

OBSERVATION LXXXV. — Maria P. . . , 20 ans, II^{es} Femmes (D^r Roque).

Il y a deux ans, au début, ostéite du maxillaire inférieur. Infiltration étendue des deux côtés. Vomissements.

OBSERVATION LXXXVI. — Marie P..., 29 ans,
II^{es} Femmes, n° 27 (D^r Roque).

Début il y a un an. Amaigrissement, vomissements.
Caverne gauche.

OBSERVATION LXXXVII. — Antonia M. R..., 49 ans,
II^{es} Femmes, n° 30 (D^r Roque).

Accouchement avril 1901. Tuberculose pulmonaire.
Début à la fin de cette deuxième grossesse, évolution
rapide. Cavernes des deux côtés.

OBSERVATION LXXXVIII. — Eugénie P..., 23 ans.
II^{es} Femmes, n° 33 (D^r Roque).

Spina ventosa dans l'enfance. Tuberculose pulmo-
naire. Début il y a deux ans pendant une grossesse.
Entrée avec des hémoptysies. Induration légère du
sommet droit. Température élevée. Vomissements.

OBSERVATION LXXXIX. — Marie B..., 29 ans, II^{es} Femmes,
n° 34 (D^r Roque).

Début il y a deux ans. Vaste caverne à gauche.
Infiltration totale à droite.

OBSERVATION XC. — Jeanne G..., 35 ans, II^{es} Femmes,
n° 35 (D^r Roque).

Début il y a un an. Infiltration du sommet droit.
Pleurésie gauche datant de deux mois.

OBSERVATION XCI. — Marie L..., 34 ans, II^{es} Femmes,
n° 37 (D^r Roque).

Début il y a deux ou trois ans. Aggravation depuis
cinq mois. Cavernes aux deux sommets.

OBSERVATION XCII. — Françoise L..., 49 ans, II^{es} Femmes, n° 40 (D^r Roque).

Début il y a deux ans. Induration à droite. Ramollissement à gauche.

OBSERVATION XCIII. — Maria-Léa F. G..., 29 ans, salle Sainte-Marie, n° 17 (D^r Mouisset).

Lésions tuberculeuse à droite et à gauche.

OBSERVATION XCIV. — Clarice R..., 29 ans, salle Sainte-Marie, n° 3 (D^r Mouisset).

Laryngite tuberculeuse. Pleurésie tuberculeuse droite il y a un an.

OBSERVATION XCV. — Marie D..., 35 ans, salle Sainte-Marie, n° 3 (D^r Mouisset).

Rhumatisme articulaire aigu il y a trois ans, qui a cédé à antipyrine et salicylate.

OBSERVATION XCVI. — Marie G..., 22 ans, salle Sainte-Marie, n° 18 (D^r Mouisset).

Amaigrissement, début deux mois. Obscurité au sommet gauche.

OBSERVATION XCVII. — Françoise G..., salle Sainte-Marie, n° 30 (D^r Mouisset).

Bronchite. Lésions des deux côtés.

OBSERVATION XCVIII. — Elise B..., 32 ans, salle Sainte-Marie, n° 37 bis (D^r Mouisset).

Lésions tuberculeuses-fibreuses.

Douleurs aux genoux à 13 ans, la malade ne peut

donner aucun renseignement sur ces douleurs, ne peut en indiquer la durée ni le traitement employé.

Au mois de décembre dernier, sciatique droite, d'une durée de quinze jours, guérie par le B. de Fioravanti.

OBSERVATION XCIX. — Marie B..., 21 ans, salle Sainte-Marie, n° 25 *bis* (Dr Mouisset),

Lésions tuberculeuses. Bronchite. Début il y a six mois, toux.

Depuis cette époque, très souvent dans la nuit, douleurs aux différentes jointures, spontanées, mais augmentées par la pression et les mouvements. La douleur est variable d'intensité et de durée, durant parfois toute la nuit et amenant de l'insomnie. Pas de traitement. Aucune modification physique au niveau des articles, pendant la période de douleur. La malade ne ressent aucune douleur pendant le jour. Soignée par l'antipyrine sans soulagement.

Avant le début de sa bronchite spécifique, névralgies faciales irradiées dans tout le membre supérieur droit au point d'empêcher tout mouvement.

OBSERVATION C. — Louise D..., salle Sainte-Marie, n° 22 (Dr Mouisset).

Lésions tuberculeuses aux deux sommets, début il y a quatre mois.

Depuis trois semaines, la malade a des douleurs dans le membre supérieur gauche, douleurs lancinantes non augmentées par la pression et les mouvements.

Pas de modification physique dans les articulations.
Pas de douleurs musculaires. Les douleurs durent
tout l'après-midi, disparaissent spontanément le soir.
Pas de traitement.

2° TUBERCULOSES LOCALES

OBSERVATION I. — Philippe Ch..., 22 ans, hôpital
Sainte-Eugénie (Prof. Poncet).

Tuberculose du testicule droit. Début deux mois.
Adénite cervicale il y a trois ans. Tuberculose pulmo-
naire.

Depuis trois ans douleurs articulaires aux genoux
et aux cous-de-pied. Gêne à peu près continue avec
poussées plus vives deux ou trois fois par mois. Pas
de gonflement. Craquements, Jamais traitées.

OBSERVATION II. — Louis F..., 32 ans, Hôpital Sainte-
Eugénie (Prof. Lépine).

Mal de Pott. Pleurésie droite il y a un an.

OBSERVATION III. — Edouard G..., 39 ans, Hôpital
Sainte-Eugénie (Prof. Lépine).

Mal de Pott cervical.

OBSERVATION IV. — Prosper S..., 48 ans (Dr Bérard).
Hospice Sainte-Eugénie.

Arthrite tuberculeuse de l'épaule gauche. Début il y

a quatorze mois. Hémoptysie à la même époque. Tuberculose pulmonaire.

Depuis quatre ans ce malade souffrait par intervalles de son épaule et des reins, au niveau de la colonne lombaire, douleurs augmentant avec changement de température. Fît une chute il y a quatorze mois sur le coude gauche, depuis tout mouvement de l'épaule impossible. Arthrite s'installa rapidement.

OBSERVATION V. — Louis F. . . , 46 ans. Hospice Sainte-Eugénie.

Tuberculose ganglionnaire cervicale.

OBSERVATION VI. — Jean P. . . , 46 ans (Pr Pollosson). Hospice Sainte-Eugénie.

Résection du poignet pour arthrite tuberculeuse.

Gonflement du genou droit il y a quatre ans, dure trois ans. Craquements. Actuellement pas de déformation.

OBSERVATION VII. — Antoine D. . . , 48 ans. Hôpital Sainte-Eugénie (Dr Vallas).

Mal de Pott cervical. Début ?

Depuis une dizaine d'années le malade a présenté des douleurs à différentes reprises avec gonflement et rougeur aux articulations des bras et jambes ; au moment où nous le voyons les chevilles sont encore enflées, les douleurs actuelles ne sont pas très violentes. Pas amélioré par traitement salicylé.

OBSERVATION VIII. — Louis-Marie R..., 21 ans, Hôpital Sainte-Eugénie (Dr Bérard).

Tumeur blanche du genou (résection-amputation de cuisse). Tumeur blanche d'épaule, résection.

OBSERVATION IX. — Jean-Marie G..., 29 ans. Hôpital Sainte-Eugénie (Dr Tixier).

Tumeur blanche du genou. Résection. Amputation de cuisse. Tuberculose pulmonaire et pleurale.

OBSERVATION X. — Antonin V..., 20 ans. Hôpital Sainte-Eugénie (Dr Gangolphe).

Tumeur blanche du genou, plâtre.

OBSERVATION XI. — Jean B., 29 ans. Hôpital Sainte-Eugénie. Tumeur blanche du genou, silicate.

OBSERVATION XII. — Joséphine P..., 46 ans, salle Sainte-Anne, n° 13 (Dr Poncet).

Parotidite tuberculeuse. Début il y a deux mois.

OBSERVATION XIII. — Julie-Baptistine B..., 22 ans, salle Sainte-Anne, n° 15 (Dr Poncet).

Péritonite tuberculeuse. Début des douleurs il y a un an environ. Tuberculose pulmonaire. Pleurésie gauche l'été dernier.

OBSERVATION XIV. — Joséphine G..., 60 ans, salle Sainte-Anne, n° 16 (Dr Poncet).

Tumeur blanche du genou droit. Début six à sept mois.

Depuis une quinzaine d'années douleur dans l'épaule et le coude droit, sans aucune modification physique de ces deux jointures. Depuis cinq ans; douleur localisée au genou droit.

OBSERVATION XV. — Claudine P. . . , 54 ans, salle Sainte-Anne, n° 18 (Dr Poncet).

Tumeur blanche du genou droit soignée d'abord au III^e Femmes. Il y a six mois. Tuberculose pulmonaire.

Quelques mois avant, douleur et gonflement du cou-de-pied droit. Craquements.

OBSERVATION XVI. — Félicie M. . . , 26 ans, salle Sainte-Anne, n° 1.

Ostéo-arthrite tuberculeuse du tarse. Début il y a quatre ans.

OBSERVATION XVII. — Jean-François J. . . , 49 ans, salle Saint-Philippe, n° 2 (Dr Poncet).

Observation publiée par M. Mailland, communiquée par M. le Dr Poncet à l'Académie de médecine. Sorti du service au milieu de février. Rentré le 1^{er} mars. Polyadénite cervicale à 14 ou 15 ans. Séro-réaction positive, ostéo-arthrite tuberculeuse du genou nette en octobre 1901. Malade toussé et a maigri.

Atteint de rhumatisme au mois de juillet 1900. Toutes les grandes articulations furent prises, mais rougeur et gonflement qu'aux cous-de pied et genoux. Nouvel accès en juin 1901. Traitement à l'antipyrine et au salicylate impuissant, iodure de même. Liquide retiré du genou, injecté à cobaye donne inoculation positive. Séro-réaction positive. Sciatique droite à 28 ans.

OBSERVATION XVIII. — Jean-Pierre C..., 25 ans, salle Saint-Philippe, n° 5 (D^r Poncet).

Tumeur blanche du genou droit. Début il y a dix-huit mois. Résection.

OBSERVATION XVIII. — Henri A..., 17 ans, salle Saint-Philippe, n° 6 (D^r Poncet).

Tumeur blanche du genou droit. Début à l'âge de cinq ans. Arthrectomie à Marseille.

OBSERVATION XIX. — Jean B..., 31 ans, salle Saint-Philippe, n° 12 (D^r Poncet).

Coxalgie droite. Début il y a un an.

OBSERVATION XX. — Jean D..., 60 ans, salle Saint-Philippe, n° 13 (D^r Poncet).

Fistule anale.

OBSERVATION XXI. — Guillaume C..., 35 ans, salle Saint-Louis, n° 32 (D^r Vallas).

Hydarthrose tuberculeuse du genou. Début il y a deux ans. Pleurésie gauche étant au régiment.

OBSERVATION XXII. — Aloïse B..., 47 ans, salle Saint-Louis, n° 40 (D^r Vallas).

Soigné à Saint-Bruno pour bacillose pulmonaire, quand apparut une tumeur blanche au genou droit.

OBSERVATION XXIII. — Jules D..., 19 ans, salle Saint-Louis, 43 *bis* (D^r Vallas).

Tumeur blanche du genou. Début des douleurs remonte à une huitaine d'années.

OBSERVATION XXIV. — Joseph M..., 23 ans, salle Saint-Louis, n° 43 *bis* (D^r Vallas).

Ostéite de l'astragale. Début il y a trois ans.

OBSERVATION XXV. — Michel G..., 19 ans, salle Saint-Louis, n° 62 (D^r Vallas).

Pleurésie gauche au mois de septembre dernier. Tuberculose pulmonaire.

Au mois de janvier, douleurs aux coudes et aux poignets, n'a pas remarqué de gonflement. Pas de craquements ; durèrent trois semaines.

OBSERVATION XXVI. — Antoine D..., 34 ans, salle Saint-Louis, n° 46 (D^r Vallas).

Coxalgie à l'âge de 13 ans. Nouvel abcès et ostéite de la hanche dont le début remonterait à un an.

OBSERVATION XXVII. — Mathieu V..., 52 ans, salle Saint-Louis, n° 53 (D^r Vallas).

Fistule anale.

OBSERVATION XXVIII. — Marie-Antoinette C..., 38 ans, salle Saint-Paul, n° 5 (D^r Vallas).

Tumeur blanche du genou.

OBSERVATION XXIX. — Joséphine A..., 15 ans, salle Saint-Paul, n° 9 (D^r Vallas).

Tumeur blanche du coude droit. Début un an.

OBSERVATION XXX. — Marie D..., 51 ans, salle Saint-Paul n° 14 (D^r Vallas).

Coxalgie.

OBSERVATION XXXI. — Marie B..., 32 ans, salle Saint-Paul, n° 17 (D^r Vallas).

Tumeur blanche du genou droit. Début deux mois.

OBSERVATION XXXII. — Marie M..., 24 ans, salle Saint-Paul, n° 19 (D^r Vallas).

Péritonite tuberculeuse. Début un an environ. Adénite cervicale. Début en Février.

OBSERVATION XXXIII. — Clémence G..., 52 ans, salle Saint-Paul, n° 23 (D^r Vallas).

Arthrite tuberculeuse du genou.

Douleur au genou dont le début remonte à six ans environ.

Hydarthrose volumineuse du genou en dernier lieu. Puis successivement, durant ces quatre dernières années, les deux épaules, les deux poignets, le coude gauche se sont pris, pas d'épanchements, mais déformation des articulations, épaissement des extrémités articulaires. Les petites articulations des mains et des doigts ont été douloureuses, mais actuellement elles nous semblent normales. Les mouvements des jointures affectées sont très limités et douloureux. Saison à Aix ne l'a nullement améliorée, ni aucun traitement suivi jusqu'à présent.

OBSERVATION XXXIV. — Henriette G..., 19 ans, salle Saint-Paul, n° 25 (D^r Vallas).

Tumeur blanche du coude droit. Début il y a un an.

OBSERVATION XXXV. — Charles M..., salle Saint-Louis, n° 11 (Pr Jaboulay).

Ostéite de la crête iliaque droite. Début il y a deux ans.

OBSERVATION XXXVI. — Joseph P..., 24 ans, salle Saint-Louis, n° 14 (Pr Jaboulay).

Fistule anale.

OBSERVATION XXXVII. — Louis B..., 21 ans, salle Saint-Louis n° 18 (Pr Jaboulay).

Arthrite tuberculeuse de l'épaule. Début deux ans.

OBSERVATION XXXVIII. — François M..., 67 ans, salle Saint-Louis (Pr Jaboulay).

Synovite du cou-de-pied. Début deux ans.

OBSERVATION XXXIX. — Joseph R..., 59 ans, salle Saint-Louis, n° 10 (Pr Jaboulay).

Tuberculose pulmonaire. Tumeur blanche du genou. Début cinq ans.

OBSERVATION XL. — Raphaël R..., 16 ans, salle Saint-Louis, n° 23 (Pr Jaboulay).

Ostéite du pied droit, opérée il y a deux mois. Début cinq ans.

Douleur vive au coude droit qui dura à peu près trois semaines il y a cinq à six mois, sans signes physiques.

OBSERVATION XLI. — Joseph-Arsène Ch..., 33 ans, salle Saint-Louis, n° 6 (Pr Jaboulay).

Ostéite tuberculeuse du pied droit. Début deux ans.

A plusieurs reprises douleur dans une hanche. — Première fois à 22 ans. Craquements.

OBSERVATION XLII. — Hippolyte S..., 27 ans, salle Saint-Louis, n° 5 (Pr Jaboulay).

Coxalgie gauche. Début treize mois. Tuberculose pulmonaire.

Migraines très violentes il y a trois mois.

OBSERVATION XLIII. — Joannès G..., 32 ans, salle Saint-Louis (Pr Jaboulay).

Tuberculose de la vessie, du rein gauche, de la prostate. Tuberculose pulmonaire. Cystite, début à 20 ans.

Pendant son service militaire le malade entre à l'hôpital pour une atteinte de rhumatisme articulaire aigu. Toutes les articulations grandes et petites furent prises, gonflées et très douloureuses. Douleurs durèrent quatre à cinq mois. Nullement amélioré par le traitement.

OBSERVATION XLIV. -- Alphonsine C..., 38 ans, salle Saint-Paul, n° 30 (Pr Jaboulay).

Cystite tuberculeuse. Début quatre ans.

OBSERVATION XLV. — Joséphine T..., 40 ans, salle Saint-Paul, n° 35 (Pr Jaboulay).

Arthrite du genou. Début six mois.

OBSERVATION XLVI. — Françoise J..., 19 ans, salle Saint-Paul, n° 40 (Pr Jaboulay).

Tumeur blanche du genou. Début quinze mois.

Ancienne pleurésie. Tuberculose pulmonaire.

OBSERVATION XLVII. — Marie S..., 22 ans, salle Saint-Paul, n° 48 (Pr Jaboulay).

Otite depuis l'âge de huit ans. Mastoïdite.

OBSERVATION XLVIII. — Camille L..., 20 ans, salle Saint-Paul, n° 48 (Pr Jaboulay).

Tuberculose du sein.

OBSERVATION XLIX. — Marie C..., 20 ans, salle Saint-Paul, n° 2 (Pr Jaboulay).

Pleurésie gauche il y a quatorze mois, a été opérée d'abord au Puy et réopérée au mois de décembre par M. le Pr Jaboulay

OBSERVATION L. — Philiberte G..., 64 ans, salle Saint-Paul, n° 54 (Pr Jaboulay).

Depuis cinq mois cystite tuberculeuse.

Dans le courant de l'hiver 1900-1901, cette malade fut prise de douleurs dans toutes les grandes articulations qui étaient gonflées, rouges. Douleurs dominantes surtout aux membres supérieurs. Pas amélioré par traitement.

Sciatique quelques mois avant l'attaque de rhumatisme.

OBSERVATION LI. — Augustine P..., 20 ans, salle Saint-Paul, n° 55 (Pr Jaboulay).

Ostéite du calcanéum. Début il y a neuf mois.

Présenta des douleurs dans l'épaule droite il y a deux mois. Acuité plus grande la nuit, persistèrent environ un mois. Pas noté de craquements à l'examen.

OBSERVATION LII. — Jean B..., 26 ans, salle Saint Sacerdos.

Tumeur blanche aux deux genoux. Début sept ans.

OBSERVATION LIII. — Antoine-Marie G..., 23 ans, salle Saint-Sacerdos, n° 2.

Sacro-coxalgie avec sciatique symptomatique. Ancienne pleurésie tuberculeuse à droite. Ancien abcès avec point osseux costal droit.

OBSERVATION LIV. — Augustin G..., 24 ans, salle Saint-Sacerdos, n° 2.

Tumeur blanche au genou gauche. Début cinq ans.

OBSERVATION LV. — Pierre D..., 49 ans, salle Saint-Sacerdos, n° 3.

Ostéite du tibia. Tuberculose pulmonaire.

OBSERVATION LVI. — Louis R..., 21 ans, salle Saint-Sacerdos, n° 2.

Tumeur blanche du genou. Résection et amputation de cuisse. Arthrite de l'épaule. Résection.

OBSERVATION LVII. — Pierre C..., 38 ans, salle Saint-Sacerdos, n° 4.

Tumeur blanche du genou.

OBSERVATION LVIII. — Louise M..., 17 ans, salle Saint-Pierre, n° 3.

Tumeur blanche du genou. Début des douleurs il y a douze ans, résection il y a six ans. Résection orthopédique il y a deux mois.

OBSERVATION LIX. — Marie S..., 22 ans, salle Saint-Pierre, n° 17.

Ostéite du tibia. Adénite cervicale.

OBSERVATION LX. — Joséphine D..., 41 ans, salle Saint-Pierre, n° ...

Tumeur blanche du genou droit. Début cinq mois. Sciatique droite il y a deux ans et demi.

OBSERVATION LXI. — Maxence G..., 30 ans, salle Président-Carnot, n° 28 (Prof. Pollosson).

Ancienne tumeur blanche du genou. Amputation de la cuisse. Tuberculose pulmonaire. Rentre dans le service pour une scapulalgie.

Douleurs erratives fugaces prenant toutes les articulations, successivement intermittentes, apparaissent surtout quand le temps change. Pas de modifications physiques.

OBSERVATION LXII. — Joseph V..., 17 ans, salle Président-Carnot (Prof. Pollosson).

Coxalgie.

OBSERVATION LXIII. — Amédée A. ., 30 ans, salle Président-Carnot, n° 30 (Prof. Pollosson).

Adénite cervicale droite.

OBSERVATION LXIV. — Georges H..., 31 ans, salle Président-Carnot, n° 28 (Prof. Pollosson).

Coxalgie gauche à 17 ans. Coxalgie droite dont début remonte à 20 mois.

OBSERVATION LXV. — Claudine N..., 18 ans, salle Gensoul, n° 31 (Prof. Pollosson).

Adénite cervicale.

OBSERVATION LXVI. — Madeleine A..., 19 ans, salle Gensoul, n° 13 (Prof. Pollosson).

Tumeur blanche du coude gauche. Résection. Tumeur blanche. Tibio-tarsienne gauche, début cinq mois.

Depuis longtemps déjà la malade a des douleurs erratives dans les articulations. Pas de gonflement noté par le malade. Pas de craquement.

OBSERVATION LXVII. — Marie T..., 25 ans, salle Gensoul, n° 15 (Prof. Pollosson).

Péritonite tuberculeuse dont la malade fait remonter le début à deux mois et demi.

OBSERVATION LXVIII. — Françoise G..., 19 ans, salle Gensoul, n° 19 (Prof. Pollosson).

Arthrite tuberculeuse du genou.

OBSERVATION LXIX. — Thérèse M..., 21 ans, salle Gensoul, n° 20 (Prof. Pollosson).

Tumeur blanche du genou. Résection en décembre. Début deux ans.

OBSERVATION LXX. — Sylvie B..., 17 ans, salle Gensoul, n° 21 (Prof. Pollosson).

Mal de Pott dorsal.

OBSERVATION LXXI. — Louise C..., 16 ans, salle Gensoul, n° 26 (Prof. Pollosson).

Tumeur blanche du genou. Résection. Début il y a huit ans.

OBSERVATION LXXII. — Pierre V..., 44 ans, salle Saint-Joseph, n° 24 (Prof. Pollosson).

Tumeur blanche du genou. Début il y a trois ans.

OBSERVATION LXXIII. — Aimable D..., 27 ans, salle Saint-Joseph, n° 28 (Prof. Pollosson).

Ostéo-artrite-tibio-tarsienne. Début il y a six mois.

OBSERVATION LXXIV. — Jean-Pierre B..., salle Saint-Joseph, n° 32 (Prof. Pollosson).

Tumeur blanche du genou.

OBSERVATION LXXV. — Louis T..., 25 ans, salle Saint-Joseph, n° 36 (Prof. Pollosson).

Pleurésie. Début il y a un an.

OBSERVATION LXXVI. — Joseph T..., salle Saint-Joseph, n° 12 (Prof. Pollosson).

Ostéite tuberculeuse de l'astragale, opérée en janvier 1900 et mai 1901. Début il y aurait vingt-six mois.

Violente douleur dans le genou gauche avant l'apparition de la maladie actuelle. Pas de gonflement ni de craquements.

OBSERVATION LXXVII. — Ernest B..., 19 ans, salle Saint-Joseph, n° 10 (Prof. Pollosson).

Résection du poignet pour ostéo-arthrite tuberculeuse il y a neuf mois.

OBSERVATION LXXVIII. — Marius G..., 20 ans, salle Saint-Joseph, n°... (Prof. Pollosson).

Mal de Pott lombaire. Début de douleur il y a un mois.

OBSERVATION LXXIX. — Clotilde M..., 15 ans, salle Saint-Martin, n° 17 (D^r Gangolphe).

Coxalgie.

OBSERVATION LXXX. — Albertine A..., 22 ans, salle Saint-Martin, n° 20 (D^r Gangolphe).

Cystite et néphrite bacillaire.

OBSERVATION LXXXI. — Fanny S..., 43 ans, salle Saint-Martin (D^r Gangolphe).

Ostéo-arthrite du genou et tibio-tarsienne. Ancienne pleurésie.

OBSERVATION LXXXII. — Henriette L..., 23 ans, salle Saint-Martin (D^r Gangolphe).

Tumeur blanche du coude.

OBSERVATION LXXXIII. — Rose-Victorine C..., 47 ans, salle Saint-Martin, n°... (D^r Gangolphe).

Mal de Pott dorsal, abcès. Début cinq ans.

En 1893, eut des douleurs rhumatismales généralisées à toutes les grandes articulations, avec gonflement et chaleur. Persistèrent pendant trois mois. Ne furent pas traitées par le salicylate. Craquements ont persisté.

OBSERVATION LXXXIV. — Claudine B..., 47 ans, salle Saint-Martin, n° 7 (Dr Gangolphe).
Coxalgie gauche.

OBSERVATION LXXXV. — Amélie M..., 23 ans, salle Saint-Martin, n° 12 (Dr Gangolphe).
Mal de Pott lombaire.

OBSERVATION LXXXVI. — Louise F., 23 ans, salle Saint-Martin, n° 8 (Dr Gangolphe).
Coxalgie gauche.

OBSERVATION LXXXVII. — François G..., 42 ans, salle Sainte-Marthe, n° 23 (Dr Gangolphe).
Tumeur blanche du genou. Résection.

OBSERVATION LXXXVIII. — Armand V..., 47 ans, salle Sainte-Marthe, n° 28 (Dr Gangolphe).
Coxalgie. Pleurésie il y a cinq ans.

OBSERVATION LXXXIX. — Manuel C., 34 ans, salle Sainte-Marthe, n° 27 (Dr Gangolphe).
Tumeur blanche du genou droit. Révulsion, immobilisation dans gouttière plâtrée.

Depuis sept ans, ce malade présente chaque année, vers le mois d'août, une poussée articulaire douloureuse au coude droit; actuellement on a de gros cra-

quements à l'examen. Cette douleur s'accompagne de gêne pénible des mouvements de la tête ; les articulations de la colonne cervicale semblent touchées.

OBSERVATION XC. — Auguste M..., 34 ans, salle Sainte-Marthe, n° 29 (Dr Gangolphe).

Ostéo-arthrite tuberculeuse du cou-de-pied. Pleurésie droite il y à six ans.

OBSERVATION XCI. — Louis Mathon, 30 ans, salle Sainte-Marthe, n° 40 (Dr Gangolphe).

Tumeur blanche du genou.

OBSERVATION XCII. — Louis B..., 27 ans, salle Sainte-Marthe, n° 20 (Dr Gangolphe).

Fistule anale.

OBSERVATION XCIII. — François G..., 47 ans, salle Sainte-Marthe, n° 23 (Dr Gangolphe).

Tumeur blanche du genou.

OBSERVATION XCIV. — Françoise G..., 36 ans, salle Saint-Louis (Dr Jaboulay).

Tuberculose pulmonaire. Fistules anales multiples.

OBSERVATION XCV. — Louise G..., 55 ans, salle Saint-Louis (Dr Jaboulay).

Tuberculose pulmonaire. Empyème. Pneumothorax.

OBSERVATION XCVI. — Marcel D..., 39 ans, salle Saint-Louis (Dr Vallas).

Ostéite du premier metatarsien. Tuberculose pulmonaire.

OBSERVATION XCVII. — Eugène G..., 33 ans, salle Saint-Louis (Dr Vallas).

Ostéite astragaliennne. Tuberculose pulmonaire.

OBSERVATION XCVIII. — Augustin G..., 24 ans, hospice Sainte-Eugénie.

Tumeur blanche du genou; début il y a cinq ans. Amputation de la cuisse. Rien aux poumons.

OBSERVATION XCIX. — Emile G..., 29 ans, hospice Sainte-Eugénie.

Scapulalgie gauche. Opéré à Necker, il y a un an. Réopéré par M. Vallas, le 3 décembre 1901. Rien aux poumons.

OBSERVATION C. — Marius D..., 24 ans, hospice Sainte-Eugénie.

Mal de Pott cervical. Début des douleurs il y a cinq ans. Rien aux poumons.

CHAPITRE II

CONCLUSIONS

1^{re} Tuberculoses médicales :

Le résumé nous donne pour cette première série de cent :

A) Onze arthralgies ainsi réparties : trois arthralgies du genou ; quatre de l'épaule ; deux de la hanche ; une du coude.

Enfin trois autres cas où l'on ne peut assigner une localisation, la douleur étant éminemment mobile et capricieuse.

Ce sont les observations III, XXIV, XL, XLI, LXVIII, LXXIV, LXXVI.

B) Cinq cas de rhumatisme articulaire aigu ou subaigu tuberculeux. Observations : IV, XVI, XVIII, XXXII, LXXXIII.

C) Un rhumatisme tuberculeux chronique dans cette première centaine. Observation XVII.

D) Pas de rhumatisme chronique déformant.

2° *Tuberculosos chirurgicales :*

A) Neuf arthralgies ainsi réparties : deux arthralgies d'épaule, deux du genou, deux du coude, une de hanche, une où la colonne lombaire est intéressée. Deux autres cas où les douleurs semblent ne pas avoir de localisation spéciale et se généralisent à presque toutes les articulations. Observations : I, IV, XIV, XL, XLI, LI, LXI, LXVI, LXXVI.

B) Sept cas de rhumatisme articulaire aigu ou sub-aigu. Observations VII, XVII, XLIII, L, LXXXIII, LXXIX, XXV.

C) Pas de rhumatisme chronique.

D) Une observation de polyarthrite déformante. Observation XXXIII.

3° Enfin notons sans y insister quelques autres manifestations, attribuées ordinairement à l'arthritisme, apparues chez ces tuberculeux et peut-être également déterminées par le bacille et ses toxines.

Deux migraines : tuberculosos médicales (Obs. LXXXIII) ; tuberculosos chirurgicales (Obs. XLII).

Sept cas de névrites ou névralgies : tuberculosos médicales, névrite du crural (Obs. XLI) ; névrite du sciatique (Obs. XCVIII) ; névralgies dans les deux avant-bras (Obs. XIII). Névralgie faciale (Obs. XCIX). Tuberculosos chirurgicales : sciatiques (Obs. XVII, L, LX).

CHAPITRE III

Considérations générales sur ces différentes formes

L'arthralgie est comme on le voit la forme que nous avons le plus fréquemment rencontrée. Ce symptôme depuis longtemps déjà avait frappé les observateurs.

En 1893, M. le Professeur Weill décrivait chez les tuberculeux une hyperesthésie musculaire s'accompagnant souvent de l'hyperesthésie des tissus profonds, des articulations. Un des sièges de prédilection par excellence est l'extrémité inférieure du fémur, localisation déjà signalée par Beau sous le nom de mélalgie. Au point de vue pathogénique, ce serait pour cet auteur des troubles de fonctionnement des centres nerveux impressionnés par les produits du bacille.

« Ces douleurs articulaires, dit-il, sont parfois spontanées, parfois existant à l'occasion des mouvements, des recherches, elles sont parfois continues, augmentant par les mouvements, rappelant les douleurs rhumatismales, mais sans rougeur ni gonflement. »

Cette description indique bien l'étendue et la limite de ce groupe. Nous avons bien parmi nos différents malades toute cette variété dans ce symptôme subjectif ; cependant la classification de deux ou trois nous a embarrassé quelque peu. Ces malades ont des douleurs sourdes revenant par périodes, mais avec des craquements parfois très nombreux et très forts. C'est l'absence de tout gonflement ultérieur, l'intégrité physique de l'article, la facilité des mouvements pendant les intervalles des crises qui nous décident pour l'arthralgie.

Comme siège, les constatations du professeur Weill faisaient remarquer leur prédilection pour les grandes articulations. Il avait trouvé sur vingt malades la hanche et l'épaule prises treize fois, le genou huit, le coude sept, le coup-de-pied cinq, le poignet trois fois.

Sur notre total de vingt arthralgies, nous trouvons l'épaule prise six fois, le genou cinq fois, le coude trois et la hanche deux fois.

La pénétration de la toxine au niveau de l'articulation, telle est la source de ces diverses manifestations pour le professeur Poncet. Suivant sa qualité, sa violence, suivant aussi le terrain et son mode de réaction, l'un ou l'autre de nos quatre types (arbitraires bien entendu, mais fixant nettement les idées) s'installera.

Après l'arthralgie, premier échelon, nous arrivons avec une toxine plus active, avec un terrain mieux approprié, au second, le rhumatisme articulaire tuberculeux aigu.

En 1890, le professeur Lannelongue publiait l'observation d'un enfant atteint de tuberculose cutanée qui

présenta huit jours après la première injection de lymphé de Koch, à la troisième un gros épanchement dans les épaules et les coudes tuméfiés et rouges, de la douleur au poignet gauche et aux deux hanches. C'est là une observation type de rhumatisme aigu bacillaire, et très intéressante surtout par l'appoint qu'elle apporte à la théorie pathogénique toxique.

Cliniquement, il simule à s'y méprendre les pseudo-rhumatismes infectieux avec un début brusque, sans aucun prodrome, des phénomènes généraux minimes parfois, hors de proportion toujours avec l'intensité des symptômes locaux. Les douleurs sont, comme dans le rhumatisme vrai, mobiles, fugaces et très variables. Ce qui permettrait de faire le diagnostic dans certains cas, c'est la rapidité avec laquelle cette variété se fixe sur une articulation, c'est peut-être encore le siège de la douleur dont le maximum semble être au niveau de l'interligne articulaire. Dans l'arthrite rhumatismale vraie au contraire, ce sont les parties péricéphériques qui sont surtout sensibles, spécialement les tendons voisins à leur point d'insertion sur les extrémités osseuses. Mais le plus important facteur de dissocation, c'est l'échec à peu près complet du salicylate de soude et de l'antipyrine comme agents thérapeutiques. Et c'est là certes ce qui a le plus aidé notre décision dans certains cas. Enfin consécutivement la tendance à l'ankylose des articulations fortement touchées est un bon indice rétrospectif pour déceler la nature d'une atteinte semblable.

Les recherches anatomo-pathologiques montrent en effet la prédominance des lésions irritatives à ten-

dance fibro-plastiques et l'absence des lésions destructives. Elles distinguent également deux variétés : dans une première on a une hydartrose, un épanchement considérable dans l'article ; dans la seconde, au contraire, avec un empâtement assez notable on n'a presque pas de liquide, une à deux cuillerées à café ; ce qui domine, ce sont les lésions propres de la synoviale qui est très épaissie. C'est cette dernière forme que nous avons constamment rencontrée.

Les recherches bactériologiques les plus minutieuses entreprises par MM. Dor, J. Courmont, n'ont jamais pu déceler le bacille de Koch dans ces liquides dans ces tissus malades. Notons en passant les services que pourront rendre pour le diagnostic la sero-réaction de MM. Arloing et P. Courmont et le cyto-dianostic de Ravaut et Widal dans les cas où l'on aura du liquide articulaire.

Cette localisation articulaire peut être parfois l'indice avant-coureur d'une tuberculose qui s'installe ou évolue sournoisement, soit du côté du squelette, des poumons, ou d'un viscère. (Obs. XVI, XXXII, tuberculoses médicales ; V, IV, L, tuberculoses chirurgicales.

Nous avons été moins heureux avec les deux dernières formes. Notre statistique est beaucoup plus pauvre. Pourquoi cette pénurie ? Comment l'expliquer ?

C'est au mode de nos investigations qu'il faut faire le reproche plutôt qu'à la rareté des cas. Nous nous adressions en effet à des malades tuberculeux médi-

caux et chirurgicaux, autrement dit à des gens entrés à l'hôpital pour la cure de lésions bacillaires en marche. Or, ces deux dernières formes lentes par définition; essentiellement torpides, demandent des conditions spéciales de temps et de terrain pour leur installation, conditions incompatibles par exemple avec l'évolution simultanée d'une tuberculose pulmonaire. Le désaccord est presque aussi complet avec les bacillooses chirurgicales observées dont la marche rapide, en général, avait nécessité une intervention.

La première de ces deux formes, cette variété dont Socin voulait faire une tumeur blanche spéciale, est remarquable par son évolution rapide vers l'ankylose. Nous n'en avons qu'une observation et encore n'est-elle pas très concluante (Ob. méd. XVII.)

Cependant la gêne des mouvements est déjà très prononcée et la localisation aux épaules est bien d'accord avec la prédilection ordinaire de cette arthrite pour les grandes articulations (XXXVII T C.).

C'est là une forme bien différente de celle relatée dans l'observation que nous avons recueillie à la salle Saint-Paul, dans le service du professeur agrégé Vallas.

Cette malade commença par ressentir des douleurs sans aucuns signes physiques apparents, dans un genou, puis les épaules, les deux coudes et un poignet devinrent douloureux. Toutes ces articulations sont prises maintenant; peu à peu la lésion, la polyarthrite déformante s'est installée.

L'examen physique de l'article seul suffirait diffi-

cilement, croyons-nous, à faire la distinction d'avec le rhumatisme chronique déformant.

Cependant, spécialement au poignet gauche, on a par endroits une sensation de rénitence que donnent les fongosités.

Il serait intéressant d'examiner une radiographie des lésions de cette malade, on y retrouverait certainement les caractères bien définis, mis en lumière par MM. Bérard et Destot, qui font faire le diagnostic de la nature bacillaire. « Tandis que dans la polyarthrite déformante rhumastismale, la déformation surtout osseuse que l'on constate sur le cliché est un élargissement des épiphyses dû à une soufflure générale du tissu spongieux avec disparition précoce du cartilage, dans la polyarthrite tuberculeuse... dans tous les cas, le gonflement des parties molles est considérable et c'est lui plus que les troubles osseux qui est le principal facteur des déformations extérieures ».

Nous ne trouvons pas de souche tuberculeuse dans les antécédents de cette malade ; nous n'avons pas davantage noté son habitation dans des locaux humides, malsains, ni de misère physiologique quelconque dans son histoire.

Elle ne présentait pas de signes stéthoscopiques nets de bacillose au poumon, bien qu'elle ait beaucoup maigri depuis six mois à son dire ; mais ce qui permet de faire ce diagnostic clinique de polyarthrite déformante tuberculeuse, c'est l'apparition au cours de la maladie d'une hydarthrose du genou de cette nature. Cet incident rangeait notre malade dans cette caté-

gorie de MM. Bérard et Destot. Polyarthrite sèche coïncidant avec une tumeur blanche nette.

Ajoutons qu'un traitement ioduré, une saison à Aix-les-Bains, avait plutôt aggravé l'état de la malade, tandis qu'elle se trouve quelque peu améliorée par le régime tonique suivi à Saint-Paul.

C'est encore au bacille et à son poison que sont dues ces manifestations articulaires.

Quelle est leur mode d'action ?

C'est là une question bien complexe.

Faut-il, avec le professeur Teissier, considérant les connexions étroites de la moelle (influences vasomotrices et trophiques) et des articulations y voir une trophonévrose ? Trophonévrose infectieuse due à une imprégnation de ces deux systèmes, par les toxines du bacille de Koch, plus profonde que celle du reste de l'organisme.

Ou bien faut-il plutôt y voir une localisation immédiate de ce poison au niveau de la lésion ? Ce sont là des hypothèses très rationnelles, mais un peu trop récentes encore, qui ont besoin du contrôle de recherches minutieuses pour être vérité scientifique.

CONCLUSIONS

I. — Nous nous sommes, sur les conseils de M. le professeur Poncet, préoccupé de la fréquence du rhumatisme tuberculeux chez les malades porteurs de lésions tuberculeuses avérées.

Nos recherches ont porté sur cent tuberculeux médicaux ou viscéraux, le plus grand nombre étaient atteints de phtisie pulmonaire.

Par comparaison, nous avons examiné, au même point de vue, cent malades porteurs de tuberculoses locales.

II. — Chez les tuberculeux médicaux, nous avons trouvé dix-sept fois sur cent des manifestations rhumatismales nettes et variées, allant depuis la simple arthralgie jusqu'au rhumatisme articulaire aigu ou chronique.

Ces cas se répartissent ainsi :

Onze arthralgies ;

Cinq rhumatismes articulaires aigus ou subaigus ;

Un rhumatisme chronique.

III. — Dans les tuberculoses locales ou chirurgicales, nous trouvons également dix-sept cas de manifestations articulaires rhumatismales qui se répartissent aussi de la façon suivante :

Neuf arthralgies ;

Sept rhumatismes articulaires aigus ou subaigus ;

Un rhumatisme déformant.

IV. — La proportion du rhumatisme tuberculeux est donc très sensiblement la même dans les tuberculoses viscérales et les tuberculoses locales.

V. — Dans un sixième des cas environ, les tuberculeux sont atteints de manifestations articulaires d'apparence rhumatismale et qui méritent bien le nom de rhumatisme tuberculeux.

Vu :

Le Président de la Thèse,

PONCET.

Vu :

Le Doyen,

LORTET.

VU ET PERMIS D'IMPRIMER :

Lyon, le 26 Mars 1902.

Le Recteur,

Président du Conseil de l'Université,

GABRIEL COMPAYRÉ.

BIBLIOGRAPHIE

- LANNELONGUE. — *Progrès médical*, 1890. Complications articulaires chez un lupique traité par la lymphe de Koch.
- WEIL. — *Revue de Médecine*, 1893. Troubles nerveux chez les tuberculeux.
- PONCET. — Congrès de chirurgie, 1897; Soc. de Méd., Lyon, 1900; leçons cliniques, 1900-1901; Académie de Médecine, séance des 23 juillet et 22 oct. 1901.
- BÉRARD et DESTOT. — Congrès de chirurgie, 1897. Polyarthrite tuberculeuse déformante.
- BARJON. — Th. Lyon, 1897. Du Syndrome rhumatismal chronique déformant.
- DREVET. — Th. Lyon, 1897. Polyarthrite tuberculeuse déformante.
- TEISSIER et ROQUE. — *Traité de Méd.* de Brouardel. Art. Rhumatisme chronique.
- TRIBOULET. — *Revue de Médecine*, 1898. Rhumatismes chroniques d'infection.
- BÉRARD. — Soc. des Sc. méd. de Lyon, févr. 1900.

BÉRARD et MAILLAND. — *Gaz. hebdomadaire*, 4 nov. 1900 ;
rhumatisme tuberculeux ou pseudo-rhumatisme
infectieux d'origine bacillaire.

DOR (L.). — Soc. de Méd. de Lyon, fév. 1900.

COURMONT et DOR. — Soc. de Biologie, 1900 et 1901.

OPPENHEIM. — Soc. Biol., 1900.

BERNARD. — Soc. de Méd. de Lyon, juillet 1901. Rhuma-
tisme tuberculeux.

MAILLAND. — *Presse médicale*, sept. 1901. Du rhu-
matisme tuberculeux.

BESANÇON. — Pseudo-rhumatisme tuberculeux. Soc.
Méd. des Hôpitaux, 1901.

PATEL. — *Revue de Chirurgie*, déc. 1901. Rhuma-
tisme tuberculeux. *Gaz. hebdomadaire*, janvier 1902. Rhu-
matisme tuberculeux chronique; février 1902, rhu-
matisme articulaire aigu (étude clinique).

EGMANN. — Th. de Lyon, 1901-1902. Rhumatisme arti-
culaire aigu.

POULY. — Th. de Lyon, 1902. Rhumatisme chronique
déformant et tuberculose.

